

なぜ障がいのある息子は がん保険に加入できないのでしょうか?*

(*)ぜんち共済のお客様アンケートより

この一言が「手をつなぐがん保険」の始まりでした。

久保会長とぜんち共済社長の榎本が「手をつなぐがん保険」に対する思いを対談形式で語っています。また、又村事務局長による加入方法のご案内もあります。素敵な動画を是非ご覧ください!!

動画はこちらから

<https://youtu.be/MU8sw5liByk>



一般社団法人 全国手をつなぐ育成会連合会の会員向けの保険

手をつなぐがん保険

(団体総合生活保険)

障がいのある方とそこご家族をワイドにお守りする保険です

特長1



代理手続き
代理告知が可能

障がいのある方向けプラン

特長2



告知対象
疾患の緩和

障がいのある方向けプラン

告知の内容を簡素化し
さらに加入しやす
くなりました!

特長3



“親なきあと”に
備える補償

障がいのある方のご家族向けプラン

一時金プラン
新設
しました!

特長4



新規加入は
待機期間なし

新規加入の場合、保険期間(ご契約期間)の初日より
保険金のお支払いが可能です。90日の待機期間(保
険金をお支払いしない期間)はありません。

保険料(月額)例	障がいのある方向けプラン (ベーシックプラン)	20歳の方	300円	30歳の方	750円	40歳の方	1,530円
	ご家族向けプラン (一時金プラン)	40歳の方	310円	50歳の方	610円	60歳の方	1,280円

※保険料には制度運営費100円が含まれています。

手をつなぐがん保険は皆さんの
お声から誕生した保険です!
まずは資料請求を
お待ちしております。

たった1分
スマホでカンタン
資料請求



資料請求は
こちらから



※QRコードはデンソーウェブの登録商標です。

手をつなぐがん保険に興味を持たれた方はQRコードや下記お問い合わせ先(お電話・メール)
または裏面FAXにて資料請求をお待ちしております。

お問い合わせ先
【取扱代理店】



ぜんち共済株式会社

〒102-0073 東京都千代田区九段北3-2-5九段北325ビル4階

0120-322-150

MAIL: gan@z-kyosai.com

TEL: 03-6910-0850 FAX: 03-6910-0851

URL: <http://www.z-kyosai.com/>

【引受保険会社】

東京海上日動火災保険株式会社 公務第一部東京公務課

〒102-8014 東京都千代田区三番町6-4 TEL:03-3515-4126(営業時間:平日9:00~17:00)

障がいのある方がんによる**平均入院日数は19.8日**^{*1}です。
一生のうち、おおよそ**2人に1人**^{*2}が、**がんと診断**されると言われています。

だから、長期の入院への準備ができると安心です!

早く

上皮内新生物も補償。早期治療に対応するため、がんと診断確定された時に
一時金を30万円～300万円^{*3}

長く

がんの通院日数は最大**425日**
三大治療^{*4}の通院日数は**無制限に補償**

長く

入院は1日目(日帰り入院も含む)から、
入院日数は無制限に補償

手厚く

「親なきあと」に備える補償。がんの進行度がステージIVに
該当すると診断確定されたときに
成年後見費用^{*5}と**がん重度一時金を補償**
一時金(30～300万円^{*3})は生活費や施設入所に必要な費用などに
充てることができます。



*1 ぜんち共済あんしん保険20年度保険金請求データより

*2 公益財団法人がん研究振興財団「がん統計'18」

*3 ご入会プランにより異なります。

*4 三大治療とは、手術・放射線治療・抗がん剤治療を指します。

*5 障がいのある方のご家族向けプランの場合に補償されます。

このチラシは、「手をつなぐがん保険」の概要をご紹介します。ご加入にあたっては、必ず「パンフレット兼重要事項説明書」をよくお読みください。また、パンフレットには、ご契約上の大切なことがらが記載されていますので、ご一読のうえ、保険期間の終了後まで保管してご利用ください。「手をつなぐがん保険」は団体総合生活保険のペットネームです。ご不明な点等がある場合は、代理店までお問い合わせください。

資料請求

FAX

03 - 6910 - 0851

mail : gan@z-kyosai.com

資料のご請求は「ぜんち共済株式会社」までご連絡ください。mailでご請求の場合は本文に下記情報をご記入ください。

ご所属 (都道府県)	支部名	支部	部数	部
お名前	フリガナ			
住所	〒 -			
連絡先 (日中連絡がつく 連絡先を ご記入ください)	メールアドレス (ご記入は任意 になります。)	@		
本チラシをどこで 入手されましたか (ご記入は任意になります。)	<input type="checkbox"/> 育成会経由で入手 <input type="checkbox"/> 育成会HP経由で入手 <input type="checkbox"/> ぜんち共済経由で入手 <input type="checkbox"/> その他 ()			

ぜんち共済株式会社はこの資料請求にご記入の個人情報を東京海上日動より委託を受けて行う損害保険の募集およびこれに付帯・関連するサービスの提供等に利用させていただきます。東京海上日動における個人情報の取扱い等については、ホームページ(www.tokiomarine-nichido.co.jp)に掲載しております。